



# CITTA' di FROSINONE

Settore del Welfare **Servizi Sociali, Pubblica Istruzione,  
Mobilità Sostenibile e Commercio**

## Documenti **OBBLIGATORI** da presentare per la SCIA sanitaria

- **nuova attività;**
  - **subentro;**
  - **modifiche strutturali/di tipologia produttiva;**
  - **variazione dati.**
- 
- Documento d'identità in corso di validità di chi sottoscrive;
  - Dichiarazione di essere titolare di carta di soggiorno o di permesso di soggiorno n ..... rilasciato dalla Questura di ..... il ..... valido fino al ....., di cui si allega fotocopia (solo per i cittadini stranieri);
  - (in caso di subentro ad attività esistente) Atto pubblico di subentro;
  - (in caso di Società) Atto costitutivo e statuto;
  - copia della relazione tecnica sui requisiti in materia d'igiene (caratteristiche generali dei locali e sul ciclo produttivo) firmata dal titolare o dal legale rappresentante e dal Tecnico incaricato;
  - ove ricorra, relazione tecnica sull'impianto di aerazione, firmata e timbrata da un tecnico professionista abilitato ed iscritto al relativo albo;
  - 1 copia della planimetria dei locali, dove viene svolta l'attività oggetto delle presente notifica, in scala adeguata, scala 1:50 e preferibilmente 1:100, redatta e firmata da un tecnico abilitato e controfirmata dal titolare o dal legale rappresentante riportante le precise indicazioni piano-volumetriche, tutte le aperture interne ed esterne e le destinazioni d'uso di ogni locale (indicando la disposizione spaziale dello stabilimento, la rete idrica e per ogni locale, lo schema di smaltimento delle acque di scarico, con la localizzazione delle fosse biologiche o di altri impianti di depurazione dei reflui, le finestrate, le dimensioni, l'altezza, la collocazione delle attrezzature principali o layout);
  - Copia attestazione di pagamento della tariffa di € **50,00** in favore della AUSL-SIAN: Codice **IBAN-IT18A0200814804000400002537 - CAUSALE:**  
*Registrazione SCIA sanitaria*
  - Libretto di circolazione dei mezzi adibiti al trasporto alimenti;
  - Certificato ATP (per trasporto alimenti deteriorabili), laddove prescritto sulla carta di circolazione;
  - Attestazione di versamento di € **80,00** per Diritti di Istruttoria per SCIA sanitaria
  - Attestazione di versamento di € **60,00** per Diritti di Istruttoria per SCIA sanitaria temporanea;
  - Per la cessazione attestazione di versamento di € 20,00 per Diritti di Istruttoria.

Le modalità di pagamento dei Diritti di Istruttoria sono le seguenti:

- a) BANCA POPOLARE DEL FRUSINATE SCPA - Filiale Frosinone 1 - P.le De Matthaëis, 55 - 03100 - Frosinone **IBAN: IT94G0529714801T21030000111**  
**oppure**
- b) Bollettino di conto corrente postale n. 13034038 intestato a Comune di Frosinone - Servizio di Tesoreria